

ИЗВЕЩЕНИЕ О ДЕЙСТВИИ

округ _____

48-МЕСЯЧНЫЙ ЛИМИТ ВРЕМЕНИ (Продолжение)

СОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ИСПОЛЬЗОВАЛ ВСЕ 48 МЕСЯЦЕВ Льгот Программы CalWORKS - ПРЕКРАЩЕНИЕ ЛЬГОТ

Дата извещения : _____

Имя Дела : _____

Номер Дела : _____

Секция А. Исчисляемый доход

1. Общий доход от работы на себя \$ _____
 2. Расходы от работы на себя:
 - a. 40% Стандартные - _____
 - ИЛИ
 - b. Реальные - _____
 3. Чистый доход от работы на себя = _____
 4. Общий доход по нетрудоспособности (DBI)
(группа, получающая помощь + лица, не относящиеся к этой группе) ... \$ _____
 5. \$225 DBI Скидка (если #4 больше, чем \$225) - _____
 6. Учитываемый доход по нетрудоспособности = _____
 - ИЛИ
 7. Неиспользованная скидка DBI (до \$112) = _____
 8. Чистый доход от работы на себя (с линии сверху) + _____
 9. Общий остальной учитываемый доход + _____
 10. Неиспользованная сумма со скидки \$225 (с линии #7) или \$112
(смотря, что меньше) - _____
 11. Промежуточный итог = _____
 12. Скидка с заработанного дохода 50%. - _____
 13. Промежуточный итог = _____
 14. Учитываемый доход по нетрудоспособности
(с линии #6) + _____
 15. Промежуточный итог = _____
 16. Остальной учитываемый доход (группа, получающая помощь + лица,
не относящиеся к этой группе) + _____
 17. Алименты на детей удержаны округом, за исключением
Максимальной суммы помощи на ребенка
(только для определения финансового права на льготы) + _____
- Исчисляемый доход** = _____
1. Максимально разрешенная помощь на _____ лиц
(группа, получающая помощь + лица, не относящиеся к этой группе) \$ _____
 2. Особые потребности (группа, получающая помощь + лица,
не относящиеся к этой группе) + _____
 3. Чистый учитываемый доход Из Секции А (сверху) - _____
- (В) Максимальная сумма помощи** = _____

НЕ УЧТЕННЫЕ МЕСЯЦЫ

Следующие месяцы _____ не были зачтены в 48-месячный лимит времени программы CalWORKs:

Год ____ -	Янв	Фев	Март	Апр	Май	Июнь
	Июль	Авг	Сент	Окт	Ноя	Дек

Год ____ -	Янв	Фев	Март	Апр	Май	Июнь
	Июль	Авг	Сент	Окт	Ноя	Дек